

採取行動通知

48 個月時間限制 (續)

郡

通知日期 : _____
案件名稱 : _____
SSN 號碼 : _____

成年人達到CalWORKS 48 個月的時間限制

每月的現金補助金額

A 欄. 可計算的收入, _____ 月份

1. 自僱收入 \$ _____
 2. 自僱開支:
 - a. 40% 標準規定 - _____
 - 或
 - b. 實際支出 - _____
 3. 自僱所得的淨收入 = _____
 4. 基於殘障的非賺得總收入 (DBI)
(補助單位+非補助單位成員) \$ _____
 5. 減免額 DBI \$225 (如果 #4 是高過 \$225) - _____
 6. 非豁免基於殘障的非賺得收入 = _____
 - 或
 7. 減免額 DBI 未使用金額 = _____
 8. 自僱所得的淨收入 (如上所示) + _____
 9. 其它賺得總收入 + _____
 10. \$225 裏未使用的金額 (從 #7) - _____
 11. 小計 = _____
 12. 減免額賺得收入的50% - _____
 13. 小計 = _____
 14. 非豁免基於殘障的非賺得收入 (從 #6) + _____
 15. 小計 = _____
 16. 其它非豁免收入 (補助單位+非補助單位成員) + _____
- 可計算的淨收入 = _____

B 欄. 你的現金補助, _____ 月份

1. 給 _____ 人的最高補助額
(補助單位+非補助單位成員) \$ _____
2. 特殊需要 (補助單位+非補助單位成員) + _____
3. A 欄可計算的淨總收入 (如上) - _____
4. 小計 = _____
5. 給 _____ 人的最高補助額 (僅是補助單位)
(不包括 MFG, 或被懲罰人士) \$ _____
6. 特殊需要 (僅是補助單位) + _____
7. 最高補助額小計 = _____
8. 整個月補助的小計
(在第 4 或第 7 行最低的金額) = _____
9. 第 8 行的部份月份按比例分配 = _____
10. 調整額: 25% 子女撫養費罰款 - _____
 - 其它罰款 - _____
 - 超額付款 - _____
 - Cal-Learn 罰款 - _____
 - 學校獎金 (\$100 或 \$500) + _____
11. 每月現金補助金額
(在第 8 或第 9 行調整後的金額) \$ _____

豁免月份

以下 _____ 個月沒有算入你加州領取民眾補助十幾歲家長的教育計劃 (CalWORKs) 48 個月的時限中:

_____ 年 -	一月	二月	三月	四月	五月	六月
	七月	八月	九月	十月	十一月	十二月
_____ 年 -	一月	二月	三月	四月	五月	六月
	七月	八月	九月	十月	十一月	十二月